BANK SPÓŁDZIELCZY w Żurawicy

Nr wniosku kredytowego .....….....

Oddział w ……

Data złożenia wniosku kredytowego ……..….....

WNIOSEK
O UDZIELENIE KREDYTU KONSUMENCKIEGO

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/ ACH*

	Wnioskodawca I	Wnioskodawca II
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		
Stan cywilny		
Małżeńska wspólność majątkowa	❑ tak ❑ nie ❑ nie dotyczy	❑ tak ❑ nie ❑ nie dotyczy
Adres zameldowania oraz miejsce zamieszkania, gdy jest inne od miejsca zameldowania		
Adres do korespondencji		
Cechy dokumentu tożsamości (seria i nr, przez kogo wydany, data wydania)	seria …… nr …… wydany przez …… …… dnia ……	seria …… nr …… wydany przez …… …… dnia ……
PESEL		
Nr telefonu		
Nr rachunku bankowego	.....	.....….....

II. INFORMACJE O KREDYCIE

Rodzaj kredytu:

- ❑ Gotówkowy o stałej stopie procentowej
- ❑ Gotówkowy o zmiennej stopie procentowej
- ❑ Gotówkowy samochodowy
- ❑ Gotówkowy remontowy
- ❑ Odnawialny w Pol-Konto

Kwota kredytu ……..…. PLN	Słownie: ……PLN
Okres kredytowania: Od dnia …… do dnia …….	
Cel kredytu	…….....

Sposób zapłaty prowizji za udzielenia kredytu	❑ wpłata przez Wnioskodawcę przed uruchomieniem kredytu ❑ pobranie przez Bank z kwoty kredytu w dniu wypłaty ❑ pobranie z rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego
Sposób spłaty kredytu	❑ wpłaty należnych kwot przez Kredytobiorcę na rachunek Banku przeznaczony do spłat kredytu ❑ potrącanie przez Bank należnych kwot z rachunku Kredytobiorcy prowadzonego przez Bank
Prawne zabezpieczenie kredytu	❑ poręczenie cywilne/wekslowe ……. osób ❑ weksel własny in blanco ❑ pełnomocnictwo do rachunku nr……. ……..…. w Banku …….……..….. ❑ przewłaszczenie, ❑ ochrona ubezpieczeniowa, ❑ inne zabezpieczenia: …….……..

III. INFORMACJE O DOCHODACH I WYDATKACH WNIOSKODAWCY/ÓW*

	Wnioskodawca I	**Wnioskodawca II**
Miejsce zatrudnienia		
Okres zatrudnienia (na czas nieokreślony; na czas określony)		
Staż pracy		
Wykształcenie		
Wysokość dochodów netto		
stosunek pracy		
emerytura		
renta		
renta inwalidzka		
renta rodzinna po zmarłym małżonku		
renta strukturalna		
zasiłek przedemerytalny		
500 +		
stałe zasiłki rodzinne		
renta rodzinna po zmarłych rodzicach		
wolny zawód		

działalność gospodarcza		
działalność rolnicza		
umowy najmu		
umowy cywilno-prawne		
Ilość osób w rodzinie: - w tym dzieci	Dorośli …….. dzieci …….	
Koszty utrzymania gospodarstwa domowego		
Inne zobowiązania (np. alimenty płacone, obciążenia komornicze)		

Uwaga: kwotę wspólnych wydatków dla gospodarstwa domowego podaje Wnioskodawca ***miesięcznie***

IV. INFORMACJE O ZOBOWIAZANIACH KREDYTOWYCH WNIOSKODAWCY/ÓW*

	Kwota zobowiązania	**Kwota pozostała do spłaty**	**Rata miesięczna**	**Bank/ Oddział**
Zobowiązania z tytułu kredytów ogółem w tym:				
▪ limit kredytu				
▪ limit karty				
▪ kredyt ……..				
▪ kredyt ……..				
▪ kredyt ……..				

V. INFORMACJE O POSIADANYCH RACHUNKACH WNIOSKODAWCY/ ÓW*

Nazwa Banku	**Nr rachunku**

VI. INFORMACJE O POSIADANYM MAJĄTKU WNIOSKODAWCY/ ÓW*

1. Nieruchomości (rodzaj, adres, przybliżona wartość rynkowa, nr KW i Sąd prowadzący)

   .....

   .....

2. Pojazdy (marka, rok produkcji, przybliżona wartość rynkowa)

   .....

3. Oszczędności (kwota, waluta, okres lokaty), papiery wartościowe (ilość, wartość)

   .....

VII. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że:

1) Bank będzie wskazany jako główny uposażony na wypadek śmierci z umowy ubezpieczenia na życie zawartej w ramach oferty dostępnej w Banku ☐ oferty poza Bankiem ☐;
2) jestem osobą o pełnej zdolności do czynności prawnych tzn. jestem osobą pełnoletnią i nie jestem osobą ubezwłasnowolnioną;
3) nie wystąpiłem ☐ wystąpiłem ☐ z wnioskiem o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
4) nie toczy się ☐ toczy się ☐ wobec mnie postępowanie egzekucyjne w sprawie: _____
5) terminowo reguluje zeznania podatkowe;
6) zostałem poinformowany, o możliwości przekazania moich/naszych danych osobowych przez Bank na podstawie art.105 ust. 1 pkt 1c oraz art. 105 ust. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (dalej „Prawo bankowe") do Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 A, 02-679 Warszawa. W zakresie przekazanych danych Biuro Informacji Kredytowej - obok Banku Spółdzielczego w Żurawicy – staje się Administratorem moich/naszych danych osobowych. Z Biurem Informacji Kredytowej mogę/możemy skontaktować się poprzez adres e-mail: kontakt@bik.pl lub pisemnie (Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A). Biuro Informacji Kredytowej wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@bik.pl lub pisemnie (Inspektor Ochrony Danych, Centrum Obsługi Klienta BIK S.A., 02-676 Warszawa, ul. Postępu 17A), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pełna treść klauzuli informacyjnej Biura Informacji Kredytowej dostępna jest na stronie . https://www.bankbps.pl/images/Dokumenty/RODO/Klauzula-informacyjna-Biura-Informacji-Kredytowej.pdf
7) wszystkie informacje podane przeze mnie oraz zawarte we wniosku oraz w składanych załącznikach są prawdziwe i kompletne, według stanu na dzień złożenia wniosku. Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Bank podanych przeze mnie informacji.

2. Oświadczam, że:
   1) jestem/ nie jestem* członkiem Banku Spółdzielczego w Żurawicy Oddział .....
   2) następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo lub organizacyjnie są/ nie są* członkami Banku Spółdzielczego w Żurawicy Oddział .....
   ……..
3. **Wyrażam zgodę na:**

[Wyrażenie przez Panią/Pana zgód jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy kredytu.]

1) na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, upoważniam Bank Spółdzielczy w Żurawicy do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań.

Wnioskodawca I		Wnioskodawca II		
☐ TAK	☐ NIE	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bank Spółdzielczy w Żurawicy oraz Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie dotyczących mnie informacji stanowiących tajemnicę bankową, po wygaśnięciu moich zobowiązań wynikających z Umowy, w celu oceny zdolności kredytowej i analizy ryzyka kredytowego przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia wygaśnięcia:

Wnioskodawca I		Wnioskodawca II		
☐ TAK	☐ NIE	☐ TAK	☐ NIE	☐ NIE DOTYCZY

4. Potwierdzam, że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz dobrowolności udzielenia powyższej zgody, jak również o możliwości jej odwołania w każdym czasie, przy czym odwołanie zgody może nastąpić

w banku, w którym zgoda zostaje udzielona jak i w BIK. Przyjmuję do wiadomości, że odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej odwołaniem.

5. Informacje o prawach oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne i klauzule zgód”

Bank Spółdzielczy w Żurawicy informuje Panią/Pana o przetwarzaniu danych osobowych stanowiących Pani/Pana własność zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwane dalej „**RODO”**)

ZAŁĄCZNIKI

Wraz z wnioskiem o kredyt składam następujące dokumenty:

1) Zaświadczenie o osiąganych dochodach

2) Inne: ……..……..

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Wnioskodawcy)

.....

(podpis Wnioskodawcy)

Potwierdzam własnoręczność złożonych podpisów

.....

(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami)

** niepotrzebne skreślić*